CLAIMS ONLY

Application Number 10591406

Filing Date

Applicant(s)

01.444.5								* May be used for additional claims or amendments						
CLAIMS	11-21-08		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT						•		•	
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend			Indep	Depend	Indep	Dental		
1.					,,,,,,,	·		51	шоор	Depend	июер	Depend	Indep	
. 2			·					52	 	l				
. 3		7		 	1			53	 				·	
4		2			-	·		54						
5	·	2		· · ·	l			55	 	 				
6		27						56	<u> </u>					
7								57	<u> </u>	<u> </u>		·		
8								58						
9		. () .						5 9						
10	·			<u> </u>				60						
11				<u> </u>		<u> </u>		61						
13			·	 	ļ			62					·	
14				 				. 63						
15		<u> </u>	 		ļ	·		64						
16		1	 	<u> </u>	 -			65	<u> </u>					
17				 		·		66 67			·			
18						 		68			·			
19								69 ·				· · · · · ·	· . · · · ·	
20			† 					70					`	
21					• .			71				·	<u> </u>	
22								72						
23								. 73						
. 24 .	<u> </u>							74	•					
. 25	<u> </u>		ļ					7.5					-	
26 27	 -		<u> </u>		· · ·	·		76			·			
28			<u> </u>	ļ			1	77						
29						i		78						
30				ļ	-			79 . 80	·					
31		 		<u> </u>				81		<u> </u>				
32								. 82					·	
33								83	·					
34								84		· · · · · · · · ·	· ·			
. 35		·						85						
.36					·			86	· · ·					
37		<u> </u>	<u>. </u>					87						
38	•	<u> </u>	ļ					88						
39.		ļ	 	:		·		89						
40	·				<u></u>			90						
41			ļ	ļ				91						
43			 	 				92	· · · · ·	<u> </u>				
43		 	 	 			. (93		·				
45		 	 	 			.	94		·				
46		 	 		<u> </u>			95						
47		 	 	 				96						
48	· · · · · ·			 				97						
49		 		<u> </u>	<u> </u>			. 98		<u> </u>				
50		 	 	 				99						
Total ·	. 1	1					• •	100	·					
Indep	U	1 1					į	Total			٠			
Total	-	<u>'</u> '						Indep	 		,			
Depend	27		•			_		Total Depend	•	~	•	ا ب		
Total													: i	
Claims	31			[· · ·			٠.	Total Claims			- 1	•		